Příloha č. 2

**Čestné prohlášení o splnění základní kvalifikace**

podle § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

k podání nabídky do veřejné zakázky s názvem „Regulace pro ambulantní péči“

Tímto prohlašuji, že dodavatel………...…………., se sídlem ………………….……, IČO:………………….,:

1. nebyl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k tomuto zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
2. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
3. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
4. nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
5. není v likvidaci, nebylo proti němu vydáno rozhodnutí o úpadku, nebyla vůči němu nařízena nucená správa podle právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele.

V …………....dne…………..

………………………………………………...……

Jméno osoby oprávněné dodavatele zastupovat

Příloha č. 1

Krycí list nabídky

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| **Veřejná zakázka zadávaná ve zjednodušeném podlimitním řízení dle § 53 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů** | | |
| 1 | **Název veřejné zakázky** | Regulace pro ambulantní péči |
| 2 | Obchodní firma nebo název u PO / Jméno a příjmení, popř. obchodní firma u FO |  |
| 3 | Sídlo u PO / Místo podnikání u FO |  |
| 4 | Doručovací adresa včetně PSČ |  |
| 5 | Právní forma |  |
| 6 | Identifikační číslo |  |
| 7 | Daňové identifikační číslo (rodné číslo u FO) |  |
| 8 | Jméno a příjmení statutárního orgánu  nebo jeho členů, případně jiné  fyzické osoby oprávněné jednat  jménem právnické osoby |  |
| 9 | Kontaktní osoba ve věci nabídky |  |
| 10 | Kontaktní telefon ve věci nabídky |  |
| 11 | Identifikační číslo datové schránky |  |
| 12 | Kontaktní e-mail ve věci nabídky |  |
| 13 | Nabídková cena bez DPH |  |
| 14 | Výše DPH v sazbě … % |  |
| 15 | **Nabídková cena včetně DPH** |  |

V …………dne…………

…………….……………………………………………………..….

Razítko a podpis osoby oprávněné dodavatele zastupovat